

MINISTERSTWO FINANSÓW, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kamieniu Krajeńskim

pl. Odrodzenia 3

89-430 Kamień Krajeński

Numer identyfikacyjny REGON

340525200

Rb-27S

sprawozdanie z wykonania planu dochodów budżetowych

samorządowej jednostki budżetowej

okres sprawozdawczy:

od początku roku do dnia 31 grudnia roku 2024

Adresat:

GMINA KAMIEŃ KRAJEŃSKI

B7E29D533264AD05



Nazwa województwa

kujawsko-pomorskie

Nazwa powiatu / związku¹⁾

sępoleński

Nazwa gminy / związku¹⁾

KAMIEŃ KRAJEŃSKI

SYMBOLE

WOJ.	POWIAT	GMINA	TYP GM.	ZWIĄZEK JST	TYP ZW.
04	13	01	3		

Przed wypełnieniem przeczytać instrukcję

Klasyfikacja budżetowa			Plan (po zmianach)	Należności ²⁾ (sald początkowe plus przypisy minus odpisy)	Potrącenia ²⁾	Dochody wykonane (wpływy minus zwroty)	Saldo końcowe ²⁾		Skutki obniżenia górných stawek podatków obliczone za okres sprawozdawczy ³⁾	Skutki udzielonych ulg i zwolnień obliczone za okres sprawozdawczy (bez ulg i zwolnień ustawowych) ³⁾	Skutki decyzji wydanych przez organ podatkowy na podstawie ustawy - Ordynacja Podatkowa, obliczone za okres sprawozdawczy ³⁾		
dział	rozdział	paragraf					naleshności pozostałe do zapłaty				nadpłaty	umorzenie zaległości podatkowych	rozłożenie na raty, odroczenie terminu płatności, zwolnienie z obowiązku pobrania, ograniczenie poboru
							ogółem	w tym:					
								zaległości netto					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
852	85202	0920	0,00	0,70	0,00	0,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85202	0970	10 800,00	10 800,00	0,00	10 799,78	0,22	0,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85202	87944	10 800,00	10 800,70	0,00	10 800,48	0,22	0,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85216	0940	710,00	0,00	0,00	0,00	708,32	708,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85216	87008	710,00	0,00	0,00	0,00	708,32	708,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85219	0830	15 000,00	8 080,80	0,00	8 127,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85219	0920	16 500,00	17 687,49	0,00	17 687,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

¹⁾ niepotrzebne skreślić
²⁾ wypełniać tylko za miesiące: marzec, czerwiec i wrzesień oraz za rok sprawozdawczy
³⁾ wypełniają tylko gminy i miasta na prawach powiatu

Paweł Ciechacki

Główny Księgowy

2025.01.30

Beata Błoch

Kierownik jednostki

2025.01.30

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
852	85219	0970	600,00	406,00	0,00	406,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85219	88791	32 100,00	26 174,29	0,00	26 221,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85228	0830	155 000,00	156 205,50	0,00	136 306,50	19 899,00	3 586,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85228	0970	18 500,00	18 384,01	0,00	18 384,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85228	87880	173 500,00	174 589,51	0,00	154 690,51	19 899,00	3 586,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85295	0970	38 000,00	34 398,72	0,00	34 398,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85295	87117	38 000,00	34 398,72	0,00	34 398,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
855	85501	0920	3 300,00	3 292,87	0,00	3 292,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
855	85501	0940	7 000,00	7 000,00	0,00	7 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
855	85501	88216	10 300,00	10 292,87	0,00	10 292,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
855	85502	0920	900,00	876,82	0,00	876,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
855	85502	0940	3 968,00	5 015,64	0,00	3 320,34	1 695,30	1 695,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
855	85502	88217	4 868,00	5 892,46	0,00	4 197,16	1 695,30	1 695,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

¹⁾ niepotrzebne skreślić

²⁾ wypełniać tylko za miesiące: marzec, czerwiec i wrzesień oraz za rok sprawozdawczy

³⁾ wypełniają tylko gminy i miasta na prawach powiatu

Paweł Ciechacki

Główny Księgowy

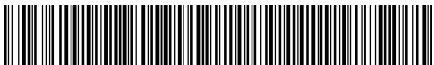
2025.01.30

Beata Błoch

Kierownik jednostki

2025.01.30

MINISTERSTWO FINANSÓW, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kamieniu Krajeńskim pl. Odrodzenia 3 89-430 Kamień Krajeński		Rb-27S sprawozdanie z wykonania planu dochodów budżetowych <i>zbiorczo</i> okres sprawozdawczy: od początku roku do dnia 31 grudnia roku 2024	Adresat: GMINA KAMIEŃ KRAJEŃSKI B7E29D533264AD05 					
Numer identyfikacyjny REGON 340525200								
Nazwa województwa kujawsko-pomorskie		SYMBOLE			Przed wypełnieniem przeczytać instrukcję			
Nazwa powiatu / związku ¹⁾ sępoleński		WOJ.	POWIAT	GMINA		TYP GM.	ZWIĄZEK JST	TYP ZW.
Nazwa gminy / związku ¹⁾ KAMIEŃ KRAJEŃSKI		04	13	01		3		

Klasyfikacja budżetowa			Plan (p o zmianach)	Należności ²⁾ (sald początkowe plus przypisy minus odpisy)	Potrącenia ²⁾	Dochody wykonane (wpływy minus zwroty)	Saldo końcowe ²⁾		Skutki obniżenia górných stawek podatków obliczone za okres sprawozdawczy ³⁾	Skutki udzielonych ulg i zwolnień obliczone za okres sprawozdawczy (bez ulg i zwolnień ustawowych) ³⁾	Skutki decyzji wydanych przez organ podatkowy na podstawie ustawy - Ordynacja Podatkowa, obliczone za okres sprawozdawczy ³⁾			
dział	rozdział	paragraf					należności pozostałe do zapłaty				nadpłaty	umorzenie zaległości podatkowych	rozłożenie na raty, odroczenie terminu płatności, zwolnienie z obowiązku pobrania, ograniczenie poboru	
							ogółem	w tym: zaległości netto						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
Razem dział		852	255 110,00	245 963,22	0,00	226 111,10	20 607,54	4 295,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Razem dział		855	15 168,00	16 185,33	0,00	14 490,03	1 695,30	1 695,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAZEM			270 278,00	262 148,55	0,00	240 601,13	22 302,84	5 990,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

¹⁾ niepotrzebne skreślić
²⁾ wypełniać tylko za miesiące: marzec, czerwiec i wrzesień oraz za rok sprawozdawczy
³⁾ wypełniają tylko gminy i miasta na prawach powiatu

Paweł Ciechacki

Główny Księgowy

2025.01.30

Beata Bloch

Kierownik jednostki

2025.01.30

Wyjaśnienia do sprawozdania Rb-27S

Paweł Ciechacki

Główny Księgowy

2025.01.30

Beata Bloch

Kierownik jednostki

2025.01.30